

# 記載例

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

## 障害者控除対象者認定申請書

藤枝市福祉事務所長 宛

認定を受けようとする本人  
または本人の代わりに確定  
申告等をする方の住所・氏名  
等を記入してください。

(申請者)

住所 藤枝市岡出山一丁目11-1  
氏名 藤枝 太郎  
続柄 長男

下記の者を、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条に定める(障害者・特別障害者)として認定されたく、関係書類を添えて申請します。

1 対象者

認定を受けようとする本人

住所 藤枝市岡出山一丁目11-1

ふりがな ふじえだ よしえ  
氏名 藤枝 芳江

男・女

(明治・大正・昭和) 13年 1月 2日生

2 対象者の状況

(1) 介護度 3

(2) 認定有効期間 令和 3年 4月 1日から  
令和6年 3月 31日まで

(3) ねたきりの場合、ねたきりになった時期

令和 年 月 日頃

認定において、介護認定時の審査書類等を参考にすることに同意します。

対象者氏名 藤枝 芳江  
(代理人) 藤枝 太郎